

Тема 2.5 «Оказание первой помощи при террористических актах и локальных военных конфликтах»

**Лекция для студентов 2 курса лечебного,
педиатрического и стоматологического
факультетов**

ВОПРОСЫ

- 1. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах**
- 2. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах**

**Вопрос 1 «Особенности медико-санитарного
обеспечения при локальных
вооруженных конфликтах»**

Беженец — лицо, не являющееся гражданином РФ и которое в силу вполне обоснованных опасений стать жертвой преследований по признаку расы, вероисповедания, гражданства, национальности, принадлежности к определенной социальной группе или политических убеждений находится вне страны своей гражданской принадлежности и не может пользоваться защитой этой страны или не желает пользоваться такой защитой; или, не имея определенного гражданства и находясь вне страны своего прежнего (обычного) местожительства в результате подобных событий, не может или не желает вернуться в нее вследствие таких опасений.

Вынужденный переселенец — гражданин РФ, покинувший место жительства вследствие совершенного в отношении его или членов его семьи насилия или преследования в иных формах либо вследствие реальной опасности подвергнуться преследованию по признаку расовой или национальной принадлежности, вероисповедания, языка, а также по признаку принадлежности к определенной социальной группе или политических убеждений, ставших поводом для проведения враждебных кампаний в отношении конкретного лица или группы лиц, массовых нарушений общественного порядка.



Резкое снижение уровня медицинского обеспечения населения как на территории ведения боевых действий, так и в освобожденных районах, контролируемых федеральными органами власти, обусловлено следующим:

- 1. Выходом из строя (частично или полностью) материальной базы здравоохранения (разрушение или повреждение зданий медицинских учреждений, нарушение систем их жизнеобеспечения и т.д.);**
- 2. Низкой укомплектованностью учреждений здравоохранения медицинскими специалистами, что связано в основном с миграцией населения;**
- 3. Низкой оснащенностью медицинских учреждений, в том числе аптек, медицинским имуществом, санитарным транспортом, другими видами материальных средств, необходимых для нормальной деятельности учреждений;**
- 4. Отсутствием органов управления здравоохранением либо при их наличии слабой их деятельностью, связанной с различными обстоятельствами (создание новых органов власти, несогласованность в работе органов управления, отсутствие высококвалифицированных кадров, имеющих опыт организаторской и лечебно-диагностической работы, и т.д.);**
- 5. Учреждения Роспотребнадзора не всегда в состоянии выполнить необходимый комплекс санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий по недопущению возникновения и распространения инфекционных заболеваний.**

Рекомендации по безопасности и поведению медицинского работника во внутренних вооруженных конфликтах:

- Как можно ярче обозначить свою принадлежность и используемую санитарную технику к медицинской профессии
- Никогда не берите в руки оружие, для военнослужащих — не афишируйте его наличие
- Не вставляйте явно или тайно на сторону какой-либо этнической, профессиональной, общинной, местнической, религиозной и других форм группировок или объединений людей
- Перемещайтесь по безопасным местам колонной из нескольких машин, поддерживайте технические средства передвижения в исправном состоянии
- Всегда имейте при себе документы, удостоверяющие вашу принадлежность к РФ, медицинской профессии, разрешение на медицинскую деятельность в зоне бедствия (медицинские справочники, командировочное предписание или удостоверение и т.д.)



Рекомендации по безопасности и поведению медицинского работника во внутренних вооруженных конфликтах:

- Не возите с собой документы или багаж, не связанные с медицинской деятельностью (подробные карты, планы закрытых для посещения участков местности, сильные бинокли, мощные радиоприемники, огнестрельное оружие), — это вызывает подозрение в деятельности для чуждых группировок
- Изучите местное значение символов, подобных белым, красным или зеленым флагам, световых сигналов, жестов
- Добивайтесь четкого понимания местным персоналом и жителями ваших целей, намерений, рекомендаций
- Имейте мелкие предметы, облегчающие общение с местными жителями (сигареты и т.д.), и небольшое количество денег
- Будьте доброжелательным, ровным в отношениях, проявляйте выдержку и спокойствие



Рекомендации по безопасности и поведению медицинского работника во внутренних вооруженных конфликтах:

- Избегайте бессмысленного риска, помните о собственной безопасности
- Определите приоритеты в своей работе, не бойтесь заявить о своих правах и потребностях
- Старайтесь не отделяться от коллектива, женщинам — не следует выезжать без охраны за пределы медицинского лагеря
- Всем работникам следует договориться о нескольких ключевых словах, произносимых в случае опасности или похищения
- Чаще общайтесь с местными представителями медицинской профессии, чтобы получить больше полезных советов и содействие
- При общении с пострадавшими не думайте, что вы все можете, научитесь отказывать, не испытывая чувства вины
- Быть гибким, готовым выполнить любую работу, в том числе и не медицинского характера
- Выучите на местном языке фразы «я — врач», «у вас эпидемия», «что болит» и т.д.
- В незнакомых ситуациях руководствуйтесь здравым смыслом

Основные задачи медицинского обеспечения населения в вооруженных конфликтах:

- 1. Своевременное оказание необходимой медицинской помощи населению, пострадавшему в результате вооруженного конфликта, эвакуация больных и пораженных в лечебные учреждения**
- 2. Осуществление санитарно-эпидемиологического надзора и проведение комплекса противоэпидемических (профилактических) мероприятий в зоне вооруженного конфликта и в местах наибольшего сосредоточения вынужденных переселенцев, направленного на предотвращение возникновения вспышек инфекционных заболеваний, распространения их среди населения, а также на недопущение выноса инфекций за пределы зоны конфликта**
- 3. Участие в проведении мероприятий по защите населения и территории от воздействия поражающих факторов, возникающих при разрушении радиационных, химических и биологически опасных объектов**
- 4. Бесперебойное снабжение медицинским имуществом учреждений и формирований здравоохранения, участвующих в ликвидации медико-санитарных последствий вооруженного конфликта**
- 5. Восстановление системы здравоохранения в зоне осложненной ЧС**



Для приближения медицинской помощи к вынужденным переселенцам в каждом городке целесообразно разворачивать **медицинские пункты** с необходимым набором медикаментов, медицинского имущества и оборудования

Организация медицинского обеспечения вынужденных переселенцев осуществляется в основном с учетом двух принципиально важных обстоятельств:

1. Необходимо организовывать медицинское обеспечение вынужденных переселенцев, размещенных в городках их временного проживания, т.е. относительно более организованных групп населения, находящихся на небольшой площади;
2. Необходимо скорректировать действующую систему организации медицинского обеспечения населения субъекта РФ с учетом контингентов вынужденных переселенцев, их количества и мест размещения на территории данного субъекта.

**Вопрос 2 «Особенности медико-
санитарного обеспечения при
террористических актах »**

В зону террористического акта в первую очередь прибывают дежурные бригады ближайших станций скорой медицинской помощи, врачебно-сестринские бригады территориальной СМК и ближайших ЛПУ.

До прибытия медицинских формирований в зону террористического акта территория для их размещения и прилегающая к ней должны быть проверены специалистами - взрывотехниками на наличие взрывчатых веществ.

При захвате заложников необходимо доразвернуть ближайшие ЛПУ, подготовить их к приему пострадавших и при необходимости усилить их бригадами специализированной медицинской помощи и медицинским имуществом. При перемещении террористов с заложниками в группу сопровождения выделяются врачебные бригады скорой медицинской помощи, подготовленные к проведению неотложных мероприятий первичной медико-санитарной врачебной помощи.



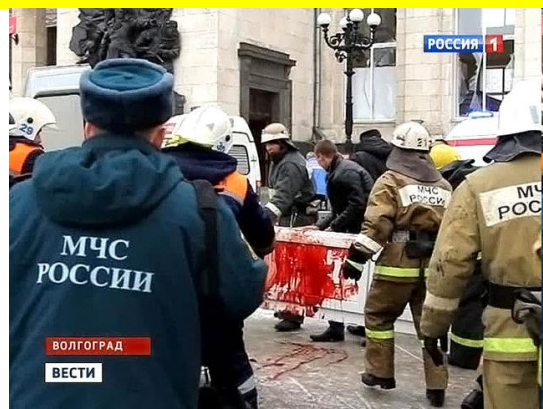
При захвате заложников помните: ваша цель — остаться в живых.

Рекомендуемые правила поведения для заложников:

- не допускайте действий, которые могут спровоцировать нападающих к применению оружия и привести к человеческим жертвам;
- переносите лишения, оскорбления и унижения, не смотрите в глаза преступникам, не ведите себя вызывающе;
- при необходимости выполняйте требования преступников, не противоречьте, не рискуйте жизнью окружающих и своей собственной, старайтесь не допускать истерик и паники;
- на совершение любых действий (сесть, встать, попить, сходить в туалет) спрашивайте разрешение.

Во время проведения спецслужбами операции по вашему освобождению неукоснительно соблюдайте следующие требования:

1. Лежите на полу лицом вниз, голову закройте руками и не двигайтесь
2. Ни в коем случае не бегите навстречу сотрудникам спецслужб или от них, так как они могут принять вас за преступника;
3. Если есть возможность, держитесь подальше от проемов дверей и окон.



В последнее время все чаще лечебные учреждения разных стран в силу объективных и субъективных причин сталкиваются с ЧС, связанными с угрозой взрыва. При сохранении общей схемы мероприятий, направленных на скорейший вывод людей из опасной зоны или максимальное их рассредоточение, каждый вид ЛПУ предполагает свою специфику эвакуации. До прибытия специальных подразделений рекомендуется следовать определенному алгоритму действий:

- **при обнаружении подозрительного предмета в учреждении немедленно сообщите о находке администрации;**
- **не трогайте, не вскрывайте и не передвигайте находку;**
- **зафиксируйте время обнаружения находки;**
- **постарайтесь сделать так, чтобы люди отошли как можно дальше от опасной находки;**
- **обязательно дождитесь прибытия оперативно-следственной группы;**
- **не забывайте, что вы являетесь самым важным очевидцем**

Внешний вид предмета может скрывать его настоящее назначение.



Благодарю за внимание